Zeitschrift für

Kinderheilkunde

Herausgeber

H. Asperger, Wien
Ph. Bamberger, München
C. Bennholdt-Thomsen, Köln
K. Betke, München
H. Bickel, Heidelberg
H. Brieger, Greifswald
R. Degkwitz, New York
J. Dieckhoff, Berlin
H. Dost, Gießen
H. Ewerbeck, Köln
N. Hallman, Helsinki
H. Kirchmair, Rostock
H. Kleinschmidt, Honnef/Rh.
U. Köttgen, Mainz
J. Lind, Stockholm
Fr. Linneweh, Marburg/Lahn
H. Rietschel, Würzburg
E. Rossi, Bern
B. Vahlquist, Uppsala
H.-R. Wiedemann, Kiel
A. Windorfer, Erlangen
A. Wiskott, München
R. Zetterström, Stockholm

Redaktion

C. Bennholdt-Thomsen **K. Betke** **H. Bickel**
H. Ewerbeck **H.-R. Wiedemann**

Band 105 · 1969

Springer-Verlag · Berlin · Heidelberg · New York

Alle Rechte, einschließlich das der Übersetzung in fremde Sprachen und das der photomechanischen Wiedergabe oder einer sonstigen Vervielfältigung, vorbehalten. Jedoch wird gewerblichen Unternehmen für den innerbetrieblichen Gebrauch nach Maßgabe des zwischen dem Börsenverein des Deutschen Buchhandels e. V. und dem Bundesverband der Deutschen Industrie abgeschlossenen Rahmenabkommens die Anfertigung einer photomechanischen Vervielfältigung gestattet. Wenn für diese Zeitschrift kein Pauschalabkommen mit dem Verlag vereinbart worden ist, ist eine Wertmarke im Betrage von DM 0,30 pro Seite zu verwenden. ***Der Verlag läßt diese Beträge den Autorenverbänden zufließen.***

Die Wiedergabe von Gebrauchsnamen, Handelsnamen, Warenbezeichnungen usw. in dieser Zeitschrift berechtigt auch ohne besondere Kennzeichnung nicht zu der Annahme, daß solche Namen im Sinn der Warenzeichen- und Markenschutz-Gesetzgebung als frei zu betrachten wären und daher von jedermann benutzt werden dürften.

Springer-Verlag / Berlin · Heidelberg · New York
Printed in Germany

Druck von J. P. Peter, Gebr. Holstein, Rothenburg o. d. Tbr.

Inhalt

Brüster, H., u. U. Göbel: Über die Wirkung verschiedener Lipoidfraktionen aus menschlichen Erythrocyten bei der Blutgerinnung in vitro. I. Mitteilung 343

Daum, R., W. Heiss u. W. Wenz: Die menschliche „Sirene". Ein Beitrag aus klinisch-röntgenologischer Sicht 296

Daute, K.-H., u. E. Klust: Der abnorme Theta-Rhythmus und seine Beziehungen zu den Infektkrämpfen 108

Degen, R., s. Lässker, G., et al. 132

Dietze, R., s. Müller, K., et al. 187

Ebel, K.-D.: Diskussion zur Arbeit „Beitrag zur Schädelmetrik kindlicher Turmschädel" von H. Patzer, B. Bendel, H. Buttenberg u. S. Örn . 185

Eckert, H., s. Müller, K., et al. 187

Eltz, U., s. Spahn, U. 226

Ermert, A.: Virushepatitis und Keimschädigung. Über histologische Veränderungen an Keimlingen, deren Mütter während der Schwangerschaft an Virushepatitis erkrankten 1

Fahlenbock, I., s. Schmidt, E. 99

Fischer, Th., s. Lang, V. O. 165

Frischauf, H.-G., s. Schmidt, E., et al. 45

Geletneky, C.-L., s. Lausberg, G. 147

Göbel, U., s. Brüster, H. 343

Gross, H. P., u. F. J. Schulte: Über vermehrte Spindelaktivität im Schlaf-EEG bei Kindern mit Phenylketonurie 324

Heiss, W., s. Daum, R., et al. 296

Herzmann, H., s. Ocklitz, H. W., et al. 119

Hilber, H. M., jr., s. Lang, V. O. 156

Jährig, K.: Bestimmung der elektrischen Leitfähigkeit des Liquor cerebrospinalis zur Diagnose der Encephalitis 142

Kabus, K., W. Schenck u. W. Künzer: Atemnotsyndrom und Blutgerinnungsaktivität. Untersuchungen über Beziehungen zwischen Säurenbasenhaushalt, Blutgerinnungsfaktoren und Hirnblutungen. Versuch einer Therapie mit Plasmafraktion I und ACC 76® 55

Karitzky, D., W. Pringsheim, O. Zinsser u. W. Künzer: Veränderungen der Fibrinogenkonzentration im Plasma gesunder Frühgeborener am 1. Lebenstag 73

Keller, J., s. Lässker, G., et al. 132

Kintzel, H.-W.: Die Atemtätigkeit Frühgeborener unter Chlorpromazinmedikation 334

Klust, E., s. Daute, K.-H. 108

Kneifl, J., s. Vlček, A. 33

Kramer, S., u. V. Vojta: Zur Problematik und Diagnostik der Kleinhirnsymptomatologie im frühen Kindesalter 80

Künzer, W., s. Kabus, K., et al. 55

—, s. Karitzky, D., et al. 73

Lachmann, D., L. Pfleger, G. Weippl u. E. Zweymüller: Hautveränderungen und konnatale Leukämie 172

Lässker, G., R. Degen u. J. Keller: Die Bedeutung serologischer Untersuchungen bei Schwangeren für die Verhütung und Diagnostik der angeborenen Toxoplasmose 132

Lang, V. O., u. Th. Fischer: Zur Blutdruckmessung im Säuglingsalter. II. Der Einfluß verschiedener Meßverfahren auf den erhaltenen Blutdruckwert 165

Lang, V. O., u. H. M. Hilber jr.: Zur Blutdruckmessung im Säuglingsalter. I. Der Einfluß verschiedener Manschettenbreiten auf den gemessenen Blutdruckwert 156
Lasovská, J., s. Šrámková, L. 352
Lausberg, G., u. C.-L. Geletneky: Aspekte zum Hydrocephalus bei cystischen Dysrhaphien 147
Lüders, D.: Der ^{125}J-Bengalrot-Test beim Ikterus mit Verschlußsymptomatik. I. Tierexperimentelle Untersuchungen an Ratten mit und ohne Gallengangsverschluß 245
— Der ^{125}J-Bengalrot-Test beim Ikterus mit Verschlußsymptomatik. II. Oberflächenmessungen mit Szintillationssonden beim Kind 257
— Der ^{125}J-Bengalrot-Test beim Ikterus mit Verschlußsymptomatik. III. Radioaktivitätsmessung von Stuhl und Urin beim Kind (Exkretionstest) 273
— Der ^{125}J-Bengalrot-Test beim Ikterus mit Verschlußsymptomatik. IV. Vergleich mit anderen Untersuchungsmethoden 284
Manzke, H.: Vergleichende Untersuchungen des Säure-Basen-Status im Vollblut und in den Erythrocyten bei atemgestörten Frühgeborenen. Methodik und klinische Untersuchungsergebnisse 210
Müller, K., R.-R. Unger, H. Eckert u. R. Dietze: Über parietale Encephalocelen 187
Ocklitz, H. W., Ch. M. Weppe u. H. Herzmann: Der Nachweis von Dyspepsiecolibakterien im Säuglingsstuhl mit radiojodmarkierten Antiseren . 119
Pfleger, L., s. Lachmann, D., et al. 172
Pringsheim, W., s. Karitzky, D., et al. 73
Robertz, G. D., s. Schmidt, E., et al. 45
Schenck, W., s. Kabus, K., et al. 55
Schmidt, E., u. I. Fahlenbock: Zur Persistenz des nasolabial auslösbaren Reflexes bei hirnorganisch geschädigten Kindern 99
—, H.-G. Frischauf u. G. D. Robertz: Über das besondere Verhalten der Neuraminsäurewerte im Speichel von Neugeborenen und jungen Säuglingen 45
Schulte, F. J., s. Gross, H. P. 324
Schumacher, H.: Das Smith-Lemli-Opitz-Syndrom 88
Sladek, W., s. Truckenbrodt, H. 238
Spahn, U., u. U. Eltz: Zum Verhalten des Estercholesterins im Serum bei Hepatitis infectiosa im Kindesalter 226
Šrámková, L., u. J. Lasovská: Einfluß von Keuchhusten-, Masern- und Pockenschutzimpfung auf die alkalische Phosphatase in Leukocyten . . 352
Stockhausen, H.-B. v.: Beitrag zur Problematik der Dysplasia renofacialis 303
Truckenbrodt, H., u. W. Sladek: Eine neue Möglichkeit zur atemphasenabhängigen Auslösung der Thoraxaufnahme 238
Unger, R. R., s. Müller, K., et al. 187
Vlček, A., u. J. Kneifl: Die Verwendung von mit BIOghurt-Kulturen gesäuerter Milch als Ergänzungsnahrung in Krippen und Mütterschulen. Bericht über langjährige Beobachtungen (1961—1966) 33
Vojta, V., s. Kramer, S. 80
Weippl, G., s. Lachmann, D., et al. 172
Wenz, W., s. Daum, R., et al. 296
Weppe, Ch. M., s. Ocklitz, H. W., et al. 119
Zinsser, O., s. Karitzky, D., et al. 73
Zweymüller, E., s. Lachmann, D., et al. 172

Sachverzeichnis

Abnormer Theta-Rhythmus 108
Acidose 210
Alkalische Phosphatase 352
Angeborenes cerebelläres Syndrom 80
Antiseren, Radionuklidmarkierung von — 119
Ataxie 80
Atemnotsyndrom 210
— und Blutgerinnungsfaktoren 55
— und Hirnblutungen 55
Atemphase 238
Atemtätigkeit 334
Atresie, Gallengangs- 257, 273, 284

Bengalrosa-Test 245, 257, 273
Bengalrot(^{125}J)-Test 245, 257, 273, 284
Bilirubinämie 245, 257, 273
Blutdruck und Manschettenbreite 156
Blutdruckmessung, Methodik 165
— bei Säuglingen 156, 165
Blutgerinnungsfaktoren, Atemnotsyndrom und — 55
— und Säurebasenhaushalt 55
Blutplättchen 343

Cerebelläres Syndrom, angeborenes 80
Cerebralparesen 99
Cholesterin 226
Cholesterinlinolat 226
Craniofaciale Mißbildungen 88
Cystische Dysrhaphien 147

Dyspepsiecolibakterien 119
Dysplasia renofacialis 303
Dysrhaphie 187
—, cystische 147

Echoencephalographie 147
Elektrencephalogramm 108, 324
Embryonale Schädigung 1
Encephalitisdiagnose 142
Encephalocelen, parietale 187
Enteritis, Säuglings- 119
Ernährung, defizitäre, in Kollektiven 33
Erythrocytenextrakte, gerinnungsaktive 343
Erythrocyten-pH 210
Estercholesterin 226
Esterquotient 226

Fibrinogen 73
Frühgeborene 73, 210, 334
Frühkindlicher Hirnschaden 99

Galle, Syndrom der eingedickten — 284
Gallengangsatresie 257, 273, 284
Gallengangsunterbindung (Ratte) 245
Genitalmißbildung 88
Gerinnungsaktive Erythrocytenextrakte 343

Hauterkrankungen 172
Hepatitis infectiosa 226
—, neonatale 284
—, Virus- 1
Hirnblutungen, Atemnotsyndrom und — 55
Hirnschaden, frühkindlicher 99
Hydrocephalus 147
Hypoplasie, Lungen- 303
Hypotonie 80

Ikterus 245, 257, 273
Infektionskrankheiten 352
Infektkrämpfe 108
Intersex 88

Keuchhusten-Schutzimpfung 352
Konnatale Erkrankungen 172

Längenwachstum und Proportionalität 33
Lebenstag, erster 73
Leitfähigkeit, elektrische 142
Leukämie 172
Leukocyten 352
Lidachsenstellung, antimongoloide 88
Liquor cerebrospinalis 142
Lungenhypoplasie 303

Manschettenbreite und Blutdruck 156, 165
Masern-Schutzimpfung 352
Mikrocephalie 88
Mißbildungen, craniofaciale 88
—, Genital- 88

Nasolabial auslösbarer Reflex 99
neonatale Hepatitis 284

Neugeborene 45, 172
Neuraminsäure 45
Nierenagenesie 303

Oligohydramnion 303

Parietale Encephalocelen 187
Phenothiazine 334
Phenylketonurie 324
Phosphatase, alkalische 352
Pocken-Schutzimpfung 352
Potter-Syndrom 303
Proportionalität, Längenwachstum und— 33
Pseudohermaphroditismus masculinus 88

Radioimmunologie 119
Radionuklidmarkierung von Antiseren 119
Reflex, nasolabial auslösbarer 99
Röntgenaufnahme der Thoraxorgane 238

Säuglingsenteritis 119
Säurenbasenhaushalt, Blutgerinnungsfaktoren und — 55
— in Erythrocyten 210
Sauermilch 33
Schlaf 324
Schlafspindeln (Sigmarhythmen) 324
Schutzimpfung,
—, Keuchhusten- 352
—, Masern- 352
—, Pocken- 352
Schwangerschaftsuntersuchungen, serologische, auf Toxoplasmose 132
Sigmarhythmen (Schlafspindeln) 324
Sirene 296, 303
Smith-Lemli-Opitz-Syndrom 88
Speichel 45
Stammhirn 99
Strahlenbelastung 284
Sympodie 296
Sympus 296
Syndrom der eingedickten Galle 284
—, Potter- 303
—, Smith-Lemli-Opitz- 88
Szintigraphie, Ventrikulo- 147

Thermistor 238
Theta-Rhythmus, abnormer 108
Thoraxorgane, Röntgenaufnahme 238
Toxoplasmose 132

Ventrikuloszintigraphie 147
Virushepatitis 1

Wasserstoffionenkonzentration, intracelluläre 210

Hinweise für die Autoren

Die Manuskripte werden maschinengeschrieben, mit breitem Rand und auf einseitig beschriebenen Blättern erbeten. Die Einsendung in doppelter Ausfertigung beschleunigt die redaktionelle Prüfung. Sie sollen formal wie inhaltlich so durchgearbeitet sein, daß Änderungen in den Korrekturabzügen unnötig sind. Korrekturkosten in Höhe von mehr als 10% der Satzkosten werden den Autoren belastet.

Jeder Arbeit ist eine kurze **Zusammenfassung** der wesentlichen Ergebnisse, ein sprachlich einwandfreies Summary und eine englische Übersetzung des Beitragstitels beizufügen. Das Summary soll so ausführlich sein, daß der nicht des Deutschen mächtige Leser eine Orientierungshilfe erhält; es sollte auch, wo nötig, Tabellen und Abbildungen erläutern.

Am Kopf jeden Manuskriptes sollen bis zu **5 Schlüsselwörter,** die für den Inhalt bzw. die Einordnung der Arbeit unter Sachgebiete charakteristisch sind, vermerkt werden.

Methodik, Protokolle, Krankengeschichten und andere weniger wichtige Teile sind für **Kleindruck** vorzumerken. Die Lesbarkeit des Wesentlichen wird hierdurch gehoben.

Fußnoten, die nicht zum Beitragskopf gehören, sind durchzunumerieren.

Der Kolumnentitel (Seitenüberschrift) darf 67 Buchstaben einschließlich Wortzwischenräumen nicht überschreiten. Bei umfangreicheren Beitragstiteln wird der Autor gebeten, eine entsprechende Kurzfassung auf der ersten Manuskriptseite anzugeben.

Im **Literaturverzeichnis** sollen nur im Text berücksichtigte Arbeiten angeführt werden. Bei Zeitschriftenartikeln sind folgende Angaben unerläßlich: Initialen und Namen sämtlicher Autoren, voller Arbeitstitel, Zeitschriftentitel in der Abkürzung nach den World Medical Periodicals, Band-, Anfangs-/Endseitenzahl und Jahreszahl. Bücher werden mit Autorennamen, vollem Titel, Auflage, Ort, Verlag und Jahr zitiert.

Die Zitate sind am Schluß der Arbeit nach dem Namen des jeweils ersten Autors **alphabetisch** anzuordnen; mehrere Beiträge eines Verfassers oder des gleichen Verfasserteams werden chronologisch aufgeführt.

Sämtliche zu einer Arbeit gehörenden (sowohl photographische als auch Kurven- und schematische) Figuren sind als **Textabbildungen** durchzunumerieren. Sie werden getrennt vom Text erbeten.

Jede Abbildung sollte mit einer knappen, klaren **Unterschrift** versehen sein. Diese Legenden sind dem Text als Anhang anzufügen.

Die **Abbildungen** müssen auf ein für das Verständnis unerläßliches Minimum beschränkt werden. Unzulässig ist die Wiederholung bereits anderwärts veröffentlichter Bilder sowie die doppelte Wiedergabe des gleichen Tatbestandes in Tabelle *und* Kurve. Eine farbige Reproduktion ist in der Regel nicht möglich.

Vom technischen Standpunkt wird zwischen reinen Schwarzweißabbildungen ohne Zwischentöne (Strichätzungen) und Bildern mit Halbtönen (Autotypien) unterschieden. Halbtonfreie Schwarzweißabbildungen (schematische Strich- oder Federzeichnungen, auch plastische Zeichnungen in Punktier- oder Strichmanier) sollten bevorzugt werden.

Als **Vorlagen** werden Original-(Ruß-)Kurven oder saubere, in klarem Schwarz und in einheitlicher Linienstärke angelegte Tuschzeichnungen erbeten (falls der Autor dazu nicht in der Lage ist, genügen klar leserliche Skizzen, die vom Verlag umgezeichnet werden). Für Halbtonbilder (Photos, Mikrophotos, Röntgenbilder) sind saubere, scharfe, tonwertreiche und genau rechtwinklig beschnittene Hochglanzabzüge einzureichen, für Halbtonzeichnungen die Originale.

Die **Beschriftung** sämtlicher Abbildungen mit Buchstaben / Worten / Ziffern **erfolgt durch den Verlag** in der auf den Reproduktionsmaßstab abgestimmten Größe. Die Hinweise hierfür dürfen deshalb nicht in die Abbildung selbst eingezeichnet werden, sondern werden auf einem über die Vorlage geklebten transparenten Deckblatt erbeten. Dort sind auch die gewünschten Bildausschnitte anzugeben, ebenso wie Abstriche unnötiger Randpartien. Hinweislinien oder -pfeile sollen ebenfalls nur auf dem Deckblatt eingezeichnet werden, wobei die Endpunkte vom Autor durch Einstich mit einer feinen Nadel auf der darunterliegenden Originalvorlage genau zu fixieren sind.

Es empfiehlt sich ferner, auf dem Deckblatt wichtige Abbildungspartien zu kennzeichnen, damit die Kunstanstalt bei der Ätzung ihr besonderes Augenmerk darauf richtet. Wünsche des Autors hinsichtlich des linearen Verkleinerungs- oder Vergrößerungsmaßstabes sollten auf der Rückseite der Vorlage mit weichem Blei vermerkt werden. Hierbei, insbesondere bei Bildgruppen, ist der zur Verfügung stehende Satzspiegel (108 × 177 mm) zu berücksichtigen.

NEU
in Deutschland

PERENTEROL

lyophilisiert in Kapseln

Bi[illegible] Hefeke[illegible]

Kapselung akute [illegible] Langfristige Behandlung [illegible] Darmaffektionen Schutz bei Darmfl[illegible] Darmschleimhaut

PHARMACODEX GMBH

[illegible] Oppenheimer Landstraße [illegible]